医療的ケア終了届出書

　下記園児について、渋川市教育・保育施設における医療的ケアを終了することを届け出ます。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 園児氏名 |  | 施設名 |  |
| 医療的ケアの終了年月日 | 年　　　月　　　日 |
| 特記事項 | □　医療的ケアの終了□　途中退園 |

　　　　　年　　月　　日　　　　　　　　　　　　　　　主治医（署名）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　保護者（署名）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　保護者（署名）